Table des matières

Mode d'emploi **7**

Introduction panoramique **9**

1 Les présents et les absents 9
2 Notre niveau de complexité 13
3 Nous sommes thérapeutes 18
4 Liberté ou autonomie 19
5 Thérapie mécanique ? 20

Qu'est-ce qu'une manipulation structurelle ? **27**

1 Un concept spécifique : la manipulation structurelle 27
2 Le modèle de la lésion structurelle ostéopathique 27
3 Courte explication sur notre façon de travailler 28

Relations "structure – fonction" dans un système fermé **31**

1 Concept structurel 31
1-1 La structure génère la fonction 31
1-2 La fonction crée l'organe ? 32
1-3 Les maladies fonctionnelles 35
1-4 Retour au concept structurel 36
2 Atteintes de la structure 36
2-1 La structure peut être mal construite 36
2-2 La structure peut être usée 37
2-3 La structure peut être rompue 38
2-4 Résumé 39
2-5 Changement d'état 39
2-6 Développement de la notion d'état de la structure 43
2-7 Relations avec les systèmes vivants 45
2-8 Résumé du chapitre relation structure – fonction dans un système fermé 45

Relations structures – fonctions en rapport avec le milieu **47**

1 Application aux systèmes fermés 47
2 Application aux systèmes ouverts 49
3 Discussion 50
4 Résumé du chapitre "relations structure – fonction dans les systèmes ouverts" 57
5 Schéma de synthèse 58

Nature des variables d'entrée des différentes structures qui composent l'individu **59**

1 Variables d'entrée 59
2 En résumé 62
3 Aparté sur les variables de sortie 62

Nature des variables d'entrée extérieures aux structures qui composent l'individu **65**

1 Les variables extra-somatiques 65
2 Remarques 67

La cocotte SEB **69**

Potentialité **75**

1 Introduction 75
2 Discussion 75
3 Espèce et individu 77
4 Conditions d'apparition d'une "maladie" 78

5 Exemple ... 80
6 Application concrète ... 82
Potentiel vital originel ... 83
1 Définition ... 83
2 Développement ... 83
3 Évolutivité du potentiel génétique ... 84
4 Synthèse des chapitres précédents ... 86
4-1 Potentiel vital originel ... 87
4-2 Potentiel vital temporel ... 87
4-3 Potentiel vital actualisé ... 88
4-4 D.F.F. – D.F.H. ... 91
4-5 Remarques sur le potentiel et la vie au quotidien ... 97
4-6 Rétroaction de la fonction sur la structure ... 98
4-7 Potentialité et disponibilité ... 99
4-8 Conséquences du rapport D.F.F. / D.F.H. ... 100
Processus d'installation de la lésion tissulaire réversible (L.T.R.) ... 107
1 Sollicitations idéales ... 107
2 Hyper-sollicitation d'une structure par rapport à son P.V.A. ... 108
3 Hypo-sollicitation d'une structure par rapport à son P.V.A. ... 110
4 Processus d'installation de la lésion, synthèse ... 113
5 Réactions biologiques face à une agression ... 114
6 Remarques ... 119
7 Que faire pour optimiser les défenses spécifiques ? ... 120
8 Que faire pour aider les défenses naturelles ? ... 121
Modélisation de l'anamnèse ... 125
Modélisation de la recherche de, ou des, lésions en rapport avec les principes de l'ostéopathie structurelle ... 127
1 Rappels ... 127
2 Localisation ... 129
3 Test de résistance local positif : c'est gros dur et sensible quand on y touche ... 129
3-1 Le tissu est altéré dans les limites d'une seule structure anatomique. ... 129
3-2 Les symptômes et la lésion sont-ils cohérents par rapport au(x) facteur(s) déclenchant(s) ? ... 130
3-3 S'il n'y a pas de cohérence locale, cherchez une raison à distance à l'altération des qualités mécaniques du tissu. ... 130
3-4 S'il n'y a toujours aucune cohérence, vérifiez les variables de fonctions. ... 131
3-5 S'il n'y a pas de cohérence locale, ni de raison à distance, pensez aux maladies de système. ... 132
3-6 Si nous ne trouvons rien à ces niveaux, ou si l'ordre de grandeur entre facteur déclenchant et effets n'est pas cohérent, il faut encore chercher à d'autres niveaux. ... 132
4 Test de résistance local négatif : pas "gros dur et sensible" quand on y touche ... 133
4-1 Hyperfonction – fonctionnelle ... 133
4-2 Hyperfonction – pathologique (relative) ... 133
4-3 Il n'y a pas d'hyperfonction, ni fonctionnelle, ni pathologique ; les douleurs peuvent être projetées. ... 134

4-4 Si nous ne trouvons rien avec les rapports métamériques, cherchez à d'autres niveaux ... 134
5 Implications pratiques ... 134
6 Petite digression sur les nerfs froissés ... 134
Rappel et réflexions autour des variables de régulation ... 137
Développements neurologiques autour des douleurs projetées ... 139
1 Les douleurs rapportées ... 139
2 Les douleurs référées ... 140
2-1 La convergence-projection ... 141
2-2 La convergence-facilitation ... 142
Résumé des chapitres précédents ... 143
La lésion tissulaire réversible appliquée au système locomoteur ... 145
1 Os / Os ... 145
2 Discussion ... 148
3 Remarques ... 149
Différentes techniques de manipulations ... 151
1 Techniques structurelles mécanistes ... 151
2 Techniques fonctionnelles ... 152
3 Techniques structurelles à visée réflexe ... 154
3-1 Le slack ... 154
3-2 Le thrust (ou impulsion) ... 155
3-2-1 Le thrust "vaccinal" ... 155
3-2-2 Le thrust "vibratoire" ... 156
4 Illustration des différentes techniques ... 158
5 Discussion ... 159
6 Applications ... 160
7 Résumé ... 161
Les familles de manipulations structurelles ... 163
1 Directe ou indirecte ? ... 163
2 Technique directe pure ... 164
2-1 Définition ... 164
2-2 Caractéristiques des techniques directes pures ... 165
2-3 Inconvénients ... 165
3 Technique directe avec contre-appui à distance ... 165
3-1 Définition ... 165
3-2 Caractéristiques des techniques directes avec contre-appuis à distance ... 166
4 Technique indirecte pure ... 167
4-1 Définition ... 167
4-2 Caractéristiques des techniques indirectes pures ... 167
4-3 Inconvénients ... 167
5 Technique indirecte avec appui local. ... 169
5-1 Définition ... 169
5-2 Caractéristiques des techniques indirectes avec appui local ... 170
5-3 Inconvénients ... 170
6 Discussion sur les familles de manipulations ... 171
Les lois manipulatives ... 173
1 Petite réflexion sur les efforts ... 173

2 Loi du positionnement ... 174
2-1 Définition ... 174
2-2 Discussion ... 176
3 Loi du positionnement : résumé ... 178
4 Développements ... 178
4-1 "Se positionner tel que (W) inter (G) = D ou que (W) se superpose à (G)." ... 178
4-2 Choix de la direction et du sens de D ... 179
5 La loi du moindre effort ... 180
6 Différence entre se baisser et se pencher ... 181
7 Simplification ... 182
8 Loi de la manipulation, ou comment trouver la porte. Description analytique ... 183
9 Loi de la manipulation, ou comment trouver la porte : résumé ... 186
Biomécanique(s) ... 189
1 Quelques définitions ... 190
1-1 Axe ... 190
1-2 Bras de levier ... 191
1-3 Genou mécanique ... 191
1-4 Jambe mécanique ... 191
1-5 Remarques sur l'épaule ... 192
1-6 Surfaces articulaires ... 192
2 Quelles sont les nécessités pour qu'il y ait mouvement ? ... 193
3 Qu'est ce qui permet le jeu ? ... 194
4 Conséquences d'une lésion structurée dans le tissu conjonctif articulaire ? ... 195
Exercices d'applications ... 197
1 La position debout et l'auto-grandissement ... 197
2 Descendre ou se pencher ... 199
3 Travail sur l'articulation inter-phalangienne ... 200
4 Pompage métacarpo-phalangien ... 201
5 Travail sur les latéralités du coude ... 201
6 Décoaptation de la cheville ... 202
Prises et contacts ... 203
1 Les prises ... 203
2 Les contacts ... 204
2-1 Au contact ou en contact ? ... 204
2-2 Contacts par deux os de l'avant-bras ; radius plus cubitus ... 205
2-2-1 Par le talon de la main en poussant ... 205
2-2-2 Par l'annulaire, en tirant ... 206
2-2-3 Par l'articulation métacarpo-phalangienne de l'index en poussant ... 206
2-2-4 Discussion ... 206
2-3 Contact par le radius ... 207
2-4 Contact par le cubitus ... 207
2-5 La puissance ... 207
2-6 La sensation ... 207
2-7 Vous avez dit "ostéopathe" ... 207
Technique sous-talaire (sous-astragalienne) ... 209
Critères de la stabilité ... 211

1 Astuce liée à l'usage du pisiforme 211
2 Problèmes de stabilité 211
3 Critères de la stabilité 212
4 Définitions pratiques du slack 213
Senti et ressentis 215
1 Les sens 215
1-1 Les sens, pourquoi ? 215
1-2 Les sens, à quoi bon ? 216
1-3 Que peut-on sentir par comparaison ? 217
1-4 Utilité des sens 219
1-5 Que faut-il sentir ? 222
2 Perception subtile 223
3 Retour à la technique sous-talaire 226
3-1 Intérêts pédagogiques de cette technique 226
4 Descendre pour avancer 227
5 Approche concrète du ressenti, ou l'histoire de Roger, Ginette et la rouquine 227
6 Fin de la théorie 232
Applications : premier niveau 233
1 Décoaptation de la cheville avec recul de l'astragale (Articulation astragalo-tibiale) 233
1-1 Généralités 233
1-2 Intérêts pédagogiques de cette technique 235
2 Calcanéum en latéralité (Articulation sous-astragalienne) 235
2-1 Généralités 235
2-2 Intérêts pédagogiques de cette technique 236
3 Tibia "antérieur" (Articulation tibio-astragalienne) 236
3-1 Généralités 236
3-2 Intérêts pédagogiques de cette technique 237
4 Scaphoïde (Articulation scapho-astragalienne) 239
4-1 Généralités 239
4-2 Discussion. 240
4-3 Intérêts pédagogiques de cette technique 242
5 Cuboïde (Articulation cubo-astragalienne) 242
6 Globale du bassin 243
6-1 Préambule 243
6-2 Description des points clefs pour une sacro-iliaque gauche. 244
6-3 Détails techniques à ne pas oublier : 244
6-4 Précisions techniques 244
6-5 Intérêts pédagogiques de cette technique : 246
Notions de thrust 247
1 Généralités 247
2 Quantification du thrust 248
3 Notion de thrust balistique 249
4 Réflexion au sujet des manipulations dites HBVA, haute vélocité et basse amplitude 250
5 Conséquences sur le geste 252
6 Comment trouver la fin du mouvement ? 254
7 Les différents sens du mot thrust 255
8 Résumé : Définition du thrust 255

9 Nouvelle définition de l'ostéopathie 255
Synthèse en rapport avec la pratique du premier niveau 257
1 Approche de la physiologie du pied 257
2 Les Tests, première approche ; Test de mobilité, test fonctionnel 259
2-1 Test de mobilité 259
2-2 Tests fonctionnels. 260
2-3 Tests de vitalité tissulaire 260
3 Les Tests, deuxième approche ; test de pénétration, test du glaçon, test de résistance 261
3-1 Test de pénétration 261
3-2 Test du glaçon 265
3-3 Test de résistance et discussion 266
4 Les Tests, troisième approche ; synthèse 267
5 Le véhicule du slack 267
6 Que peut-on sentir du jeu articulaire de l'autre ? 268
7 Résumé des tests 269
8 Approche des pathologies du pied 270
9 Discussion autour de l'entorse de cheville 270
10 Raisonnement général sur les entorses, les foulures, et les faux mouvements. 271
10-1 Entorse par dépassement du P.V.A. 271
10-2 "Entorse" sans dépassement du P.V.A. 274
10-3 Traitements 274
10-4 Résumé des mécanismes de l'entorse en général ; et de la cheville en particulier 275
10-5 Remarques sur les déchirures ligamentaires 276
10-6 Qu'en est-il des lésions secondaires proches ? 277
10-7 Lésions "secondaires" à distance 279
11 Contre-indications aux manipulations 280
12 Approche de la physiologie du bassin 284
1 Complémentarités mécaniques 284
2 Anatomie 285
3 Morphologie 285
13 Approche de la pathologie du bassin 285
13-1 Réflexions sur la lombalgie 286
13-2 Réflexions sur la sciatique 288
13-3 Réflexions autour de la hernie discale 291
13-4 Réflexions autour du conflit mécanique avec la racine nerveuse 292
13-5 Hernie discale et manipulation 292
Biomécanique vertébrale 295
Remarques 296
Applications : deuxième niveau 297
1 Remarques autour de la manipulation du joint C7– D1 297
1-1 Généralités 297
1-2 Remarque 299
1-3 Intérêts pédagogiques de cette technique : 299
2 Remarques autour de la manipulation de dorsales aux pisiformes croisés 300
2-1 Généralités 300

2-2 Intérêts pédagogiques de cette technique 300
3 Remarques autour de la manipulation du joint C2– C3 301
3-1 Généralités 301
3-2 Intérêts pédagogiques de cette technique 304
4 Remarques autour de la manipulation des joints occipito-cervical (O.A.A.) 304
4-1 Généralités 304
4-2 Intérêts pédagogiques de cette technique 306
5 Remarques autour de la manipulation des dorsales en suspension 307
5-1 Généralités 307
5-2 Intérêts pédagogiques de cette technique 307
Physiologie et pathologie en rapport avec le deuxième niveau 309
1 Physiologie et pathologies liées à D12. 309
1-1 Physiologie D12 309
1-2 Raisons ou symptômes pour lesquelles investiguer la zone D12 ; recherche d'une densité tissulaire locale inhabituelle 310
2 Physiologie et pathologies liées à C7-D1 310
2-1 Physiologie 310
2-2 Raisons ou symptômes pour lesquelles investiguer la zone C7 ; recherche d'une densité tissulaire locale inhabituelle 311
3 Physiologie et pathologies liées à l'O-A-A. 311
3-1 Physiologie de l'O-A-A 311
3-2 Raisons ou symptômes pour lesquelles investiguer la zone occiput-atlas-axis ; recherche d'une densité tissulaire locale inhabituelle 313
Chaîne montante, chaîne descendante 315
1 Préambule 315
2 Introduction à la notion de chaînes physiologiques 316
3 Chaîne montante 316
Constitution de la chaîne montante. 316
4 Chaîne descendante 319
5 Première discussion 321
6 Complémentarité ou parité ? 324
7 De l'apparente primarité de la chaîne montante 325
8 En guise de résumé 326
De l'analyse à la synthèse gestuelle 327
1 Analyse 327
2 Synthèse 328
2-1 Organisation sus et sous-jacente 328
2-2 Notion de temps 329
2-3 Notion d'espace 329
2-4 Respiration du praticien 331
2-5 Respiration du patient 331
2-6 Slacks et respirations 332
2-7 L'instant du thrust 332
2-8 Point C.G.T. ou points C.G.T. ? 334
2-9 Dessin de synthèse : l'action commentée 336
2-10 Dessin de synthèse : la présence 337
De la systémique à la théorie des plots 339

1 Introduction ... 339
2 La théorie des plots ... 340
3 Théorie des plots et seuil de sensibilité ... 343
4 Théorie des plots et fractales ... 343
5 Le leurre de la réussite thérapeutique ... 344
Les "chaînes pathologiques" ... 349
1 Introduction ... 349
2 Application pratique ... 351
3 L'horloger et le balayeur ... 352
4 Le Graal de la lésion primaire. ... 353
5 De la lésion primaire, la quête effrénée. Où et quand s'arrêter ? ... 354
Postface ... 355
Post-scriptum ... 359
Biologie : les premiers développements ... 361
1 Les cellules ont le sens du toucher : descriptions et conséquences ... 362
1-1 Évidences ... 362
1-2 Les voies de mécanotransduction ... 364
1-3 En conclusion : Les forces sont des facteurs écologiques pour les cellules ... 364
2 Réalité concrète : lésion structurée et changement d'état ... 365
2-1 La fonction entretient le bon état de la structure ... 365
2-2 Conclusion ... 371
3 Mécanisme et base architecturale permettant la mécanotransduction ... 372
3-1 Comment ça marche ? ... 372
3-2 Réalité cellulaire ... 372
3-3 Le modèle de tenségrité ... 373
3-4 Voie moléculaire pour la transmission mécanique et mécanismes de transduction de signaux mécaniques en messages chimiques ... 374
3-5 Intégration ... 375
3-6 Influence de l'état de la matrice ... 376
3-7 Conclusion sur la tenségrité ... 377
4 Discussion générale, questions ouvertes et projet de recherche ... 377
4-1 Questions ouvertes ... 377
4-2 Discussion ... 378
4-3 Hypothèse sur la LTR ... 379
4-4 Ambitions personnelles ... 380
5 Conclusion et retours sur le travail de Jean-François Terramorsi ... 381
5-1 Jean-François Terramorsi a eu une bonne intuition : la lésion tissulaire réversible est structurée ... 381
5-2 Manque de recul et de communication entre disciplines ... 381
6 Bibliographie ... 383

Quelques liens utiles ... 389
Petites phrases ... 391
Index ... 406
Table des matières ... 408